

Фонд социального страхования Российской Федерации

УВЕДОМЛЕНИЕ  
о регистрации в качестве страхователя  
юридического лица

Настоящее Уведомление выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании юридическому лицу

БАЙКАЛЬСКИЙ ФОНД РЕАЛИЗАЦИИ ГРАЖДАНСКИХ ИНИЦИАТИВ  
"КАМПУС\_38"

(полное наименование)

ИНН 3810084237

КПП 381001001

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по месту нахождения в

Филиале №1 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения  
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя 3801014915

Код подчиненности 3801 1

Уплата страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний осуществляется в соответствии с Уведомлением о размере страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Дата регистрации 02.04.2020

(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет 02.04.2020

(число, месяц, год)

Дата выдачи Уведомления 07.04.2020

(число, месяц, год)

Директор филиала № 1

Государственного учреждения-Иркутского регионального отделения  
Фонда социального страхования Российской Федерации

(подпись)

Т.Н. Эдельман

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.



3801014915, ФОНД  
"КАМПУС\_38", 664002, ОБЛАСТЬ  
ИРКУТСКАЯ, ГОРОД ИРКУТСК,  
УЛИЦА БАХА, ДОМ 2, КВАРТИРА  
41

Фонд социального страхования Российской Федерации

УВЕДОМЛЕНИЕ

о размере страховых взносов на обязательное социальное страхование  
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний\*

ФИЛИАЛ №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ИРКУТСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА  
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

уведомляет, что юридическому лицу

БАЙКАЛЬСКИЙ ФОНД РЕАЛИЗАЦИИ ГРАЖДАНСКИХ ИНИЦИАТИВ "КАМПУС\_38"

(полное наименование)

Регистрационный номер страхователя 3801014915

Код подчиненности 3801 1

в соответствии с заявленным основным видом экономической деятельности

деятельность по финансовой взаимопомощи

определен 1 класс профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,20 процентов к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

На основании представленных документов установлены:

скидка к страховому тарифу в размере \_\_\_\_\_

надбавка к страховому тарифу в размере \_\_\_\_\_

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с \_\_\_\_\_ января 2020

(месяц, год)

составляет 0,20 процентов\*\* к суммам выплат и иных вознаграждений, которые начислены в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений и гражданско-правовых договоров и включаются в базу для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет

УФК по Иркутской области (Государственное учреждение - Иркутское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, л/сч 04344026260), ИНН 3808011062, КПП 380801001, ОКАТО плательщика, р/с 40101810250048010001 Отделение Иркутск, БИК 042520001, КБК 39310202050071000160-Страховые взносы

(реквизиты для перечисления страховых взносов)

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» страхователь ежеквартально представляет по месту регистрации и

ФИЛИАЛ №1 ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ - ИРКУТСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ  
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

г.Иркутск, ул. Свердлова, д. 41

(адрес территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС).

Дата выдачи Уведомления 07.04.2020

(число, месяц, год)

Директор филиала №1 Государственного учреждения -  
Иркутского регионального отделения  
Фонда социального страхования Российской Федерации

М.П.

(подпись)

3801014915, ФОНД  
"КАМПУС\_38", 664002, ОБЛАСТЬ  
ИРКУТСКАЯ, ГОРОД ИРКУТСК, УЛИЦА  
БАХА, ДОМ 2, КВАРТИРА 41

Т.Н. Эдельман

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

**Уведомление о регистрации в территориальном органе Фонда социального страхования  
Российской Федерации в качестве страхователя**

Настоящим Уведомлением сообщаем, что

3801014915, ФОНД "КАМПУС 38",

место нахождения юридического лица/ место жительства  
физического лица

664002, ОБЛАСТЬ ИРКУТСКАЯ, ГОРОД ИРКУТСК,  
УЛИЦА БАХА, ДОМ 2, КВАРТИРА 41

**является страхователем по обязательному социальному страхованию на случай временной  
нетрудоспособности и в связи с материнством**

в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании  
на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и одновременно

**страхователем по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве  
и профессиональных заболеваний**

в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании  
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Закон № 125-ФЗ)

**зарегистрирован в Филиале № 1 Государственного учреждения - Иркутского регионального  
отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

Регистрационный номер / 3801014915,

код подчиненности

3801 1

Страхователь обязан уплачивать в сроки, определенные Федеральным законом № 125-ФЗ, страховые взносы  
на:

**- обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и  
профессиональных заболеваний на банковский счет:**

УФК по Иркутской области (Государственное учреждение - Иркутское региональное отделение Фонда социального  
страхования Российской Федерации, л/сч 04344026260), ИНН 3808011062, КПП 380801001, ОКАТО плательщика,  
р/с 40101810250048010001 Отделение Иркутск, БИК 042520001, КБК 39310202050071000160-Страховые взносы

Ежеквартально страхователь обязан представлять в территориальный орган Фонда социального страхования  
Российской Федерации отчетность по форме, утвержденной Министерством здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации.

При этом страхователи, у которых среднесписочная численность физических лиц, в пользу которых  
производятся выплаты и иные вознаграждения, за предшествующий расчетный период превышает 25 человек, а  
также вновь созданные (в том числе при реорганизации) организации, у которых численность указанных физических  
лиц превышает данный предел, в 2019 году представляют отчетность в территориальный орган Фонда по  
установленным форматам в электронной форме с электронной цифровой подписью в соответствии с Федеральным  
законом «Об электронной цифровой подписи», если иной порядок представления сведений, отнесенных к  
государственной тайне, не предусмотрен законодательством Российской Федерации.

Дата выдачи Уведомления 07.04.2020

Контактный телефон: 25-96-61 Время работы: с 8-30 до 17-30, обед с 13-00 до 13-45, пятница с 8-30 до 16-15

Директор филиала № 1 Государственного учреждения - Иркутского регионального отделения Фонда социального  
страхования Российской Федерации

(подпись)

Т.Н. Эдельман

